



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

### I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT

Jméno a příjmení: XXXX

Datum narození: XXXX

Kontaktní adresa: XXXX

Telefon: XXXX

Zdravotní stav dobrý: ANO NE  
/zaškrtněte/  
Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 6.6.2019

Vzdělání: Vyšší odborná  
škola zdravotnická

Znalosti a dovednosti: Práce na PC,  
AJ, NJ, pilnost, důslednost

Pracovní zkušenosti:

Absolvent se účastnil před nástupem rozsah druh  
na odbornou praxi v rámci aktivit  
projektu:

a) Poradenství

Výběr uchazečů –  
skupinový  
Výběr uchazečů –  
individuální  
Skupinové poradenství  
Motivační kurz

b) Rekvalifikace



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Daně-mzdy-  
účetnictví s.r.o.

Adresa pracoviště: Praskolesy 163,  
267 54

Vedoucí pracoviště: XXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště:  
XXXX

Zaměstnanec pověřený vedením  
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec  
pracovní náplně/



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa: Fakturantka

Místo výkonu odborné praxe:

Jince, Slavíkova 137

Smluvený rozsah odborné praxe:

12 měsíců

Kvalifikační požadavky na

absolventa: SŠ

Specifické požadavky na

absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně

absolventa - Příprava podkladů

k fakturaci, drobné pomocné účetní

práce

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

**Zadání konkrétních úkolů činnosti**  
/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/

(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení  
s BOZP, konkrétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo  
doložte přílohou/

(např. zvýšení kvalifikace, **osvojení si odborných  
kompetencí daného oboru** a nové praktické dovednosti,  
získání vědomostí)

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

##### Název přílohy:

**Příloha č. 2** Průběžné  
hodnocení absolventa

##### Datum vydání přílohy:

Měsíčně  
s vyúčtováním

**Příloha č. 3** Závěrečné  
hodnocení absolventa

31.10.2020

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe

31.10.2020

**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

31.10.2020



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoP ÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelného pracovního místa a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

| Měsíc/Datum             | Aktivita                                                                                                                         | Rozsah                        | Zapojení Mentora |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| <b>10 –<br/>12/2019</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Školení BOZP</li> <li>- Seznámení s pracovištěm</li> <li>- Příprava podkladů</li> </ul> | <b>40<br/>hod./<br/>týdně</b> |                  |
| <b>1 –<br/>3/2020</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Přípravné práce</li> <li>- Zpracování podkladů pro fakturaci</li> </ul>                 |                               |                  |
| <b>4 –<br/>6/2020</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Výuka na PC, MS OFF, CE, fakturace</li> </ul>                                           |                               |                  |
| <b>7 –<br/>9/2020</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fakturace, příprava podkladů pro mzdy</li> </ul>                                        |                               |                  |

\* V případě, že si zaměstnavatel účastníka neponechá v pracovním poměru po skončení odborné praxe, poskytne zaměstnavatel „Reference pro budoucího zaměstnavatele“, a to ve volné formě.

Schválil(a):.....G.Skočdopolová.....dne.....19.9.2019.....  
(jméno, příjmení, podpis)